



Anamnesefragebogen für die Patientinnen der Hormonsprechstunde

- Patientenetikett Frau -

Sehr geehrte Patientin,

willkommen in der Hormonsprechstunde der Universitäts-Frauenklinik Heidelberg.
Wir möchten Sie bitten, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	Geburtsort _____
Straße _____	
PLZ / Ort _____	
Telefon _____	Handy _____
E-Mail _____	
Beruf _____	
Krankenversicherung _____	
Behandelnder Frauenarzt/ärztin _____	

Bitte legen Sie Ihrer/ Ihrem behandelnden Ärztin/Arzt den Fragebogen vor und besprechen Sie gegebenenfalls unklare Einzelheiten. Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung.

Prof. Dr. med. Dr. h. c. Thomas Strowitzki
Ärztlicher Direktor der Abt. 4.2

Prof. Dr. med. Ariane Germeyer
Ltd. Oberärztin der Abt. 4.2

UKHD / Abt. 4.2	ID 93724	Nr. 153 Anamnesefragebogen Patientin Hormone	Seite 1 von 5
KiWu	Formblatt (3-stufig)	Status freigegeben	

QR-Code * AOE • ä i • & Ä 4 } } e Ä v i ä p d v ä ä HÄDE c v || v Ä v i • ä } Ä { v i Ä Ä Y d ä ä Ö i • & ä ä e { KÄI EÜ ECEG

Fragen zum Zyklus

Wie alt waren Sie bei Ihrer **ersten Monatsblutung**? ca. _____ Jahre

In **welchen Abständen haben Sie Periodenblutungen** (vom 1. Tag der Regel bis zum 1. Tag der nächsten Regel)? zwischen _____ und _____ Tagen

zurzeit habe ich **keine** Periodenblutung

Wie **viele Tage dauert die Periodenblutung** durchschnittlich? _____ Tage

Wann begann Ihre letzte Periodenblutung? am _____

Haben Sie **Schmerzen während Ihrer Periodenblutung**?

nein/ ja, dann nehme ich: _____

Haben Sie **Schmerzen beim Geschlechtsverkehr**? Ja Nein

Haben Sie **Schmerzen beim Wasserlassen**? Ja Nein

Haben Sie **Schmerzen beim Stuhlgang**? Ja Nein

Haben Sie **Schmierblutungen**?

nein/ ja → vor oder nach der Blutung dazwischen: _____

Haben Sie **Ausfluss**?

nein/ ja → seit wann: _____ **Wie sieht dieser aus?** _____

Nehmen Sie oder haben Sie früher Hormone (Pille/Hormonersatzpräparate) eingenommen?

Pille

nein

ja von _____ bis _____ Welche _____

von _____ bis _____ Welche _____

von _____ bis _____ Welche _____

Hatten Sie Nebenwirkungen durch die Pille: nein ja, welche:

Sonstige Hormonpräparate

nein

ja von _____ bis _____ Welche _____

von _____ bis _____ Welche _____

von _____ bis _____ Welche _____

Hatten Sie Nebenwirkungen durch Hormone: nein ja, welche:

UKHD / Abt. 4.2	ID 93724	Nr. 153 Anamnesefragebogen Patientin Hormone	Seite 3 von 5
KiWu	Formblatt (3-stufig)	Status freigegeben	

QR: } * Æ • à i' & Á 4 } } e Á v i e p d o á v á É Á Ö c' v | | v Á v i • q } Á { v i Á Á Y d a ä Ö i' & á æ { K Á i' É U É B E G

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Spirale gelegt?

Spirale nein
 ja von _____ bis _____ welche _____
 von _____ bis _____ welche _____

Wurden bei Ihnen Operationen durchgeführt? Wenn ja, welche?

Jahr	Art der Operation	Besonderheiten/ Befunde

Wann war Ihre **letzte Krebsvorsorge**? _____ (Monat/Jahr),

Ergebnis: unauffällig: ja nein: _____

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Mammografie durchgeführt ja nein

Jahr _____

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Darmspiegelung durchgeführt ja nein

Jahr _____

Schwangerschaften

Waren Sie schon einmal schwanger? ja nein

Machen Sie bitte Angaben über die bisherigen Schwangerschaftsverläufe:

Jahr	Jetziger Partner	Verlauf (Probleme im Verlauf? Abort? Abbruch?)	Geburtsmodus (Spontangeburt/Kaiserschnitt)
	ja nein		
	ja nein		
	ja		

08:00 } * ÆE • ài° & Á 4) } e Æv i æp d v ã ÈÀE c v || v Æ v i • ã } Æ { v i Æ Á Y d æÖi° & à æ { ÆÉÍ ÈU ÈEÈG

